

Spett.le  
Amministrazione Comunale di  
Puegnago del Garda

Alla c.a. del Sig. Sindaco  
p.a. Zanelli Silvano

Oggetto: Richiesta di Contributo.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di Rappresentante/componente del Gruppo/Associazione \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

Un contributo economico pari ad € \_\_\_\_\_ per le iniziative organizzate sul  
Territorio nell'anno 2020

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

1. Relazione annuale dell'Associazione/Gruppo
2. Bilancio Consuntivo dell'anno 2019
3. Bilancio di Previsione dell'anno 2020
4. Dichiarazione ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4% e modalità di pagamento

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'  
SI DICHIARA QUANTO SEGUE:

barrare l'ipotesi che ricorre

1. Il gruppo/Associazione titolare di richiesta di contributo E' in possesso di:
  - Statuto
  - Regolamento
  - Altro \_\_\_\_\_
  
2. Il gruppo/Associazione titolare di richiesta di contributo E' in possesso di:
  - Codice Fiscale
  - Partita IVA
  
3. Il gruppo/Associazione titolare di richiesta di contributo
  - Non svolge attività commerciale e non è in possesso di partita IVA
  
4. Il gruppo/Associazione titolare di richiesta di contributo E' :
  - Iscritto all'albo dei beneficiari del Comune di Puegnago del Garda.
  
5. Il contributo verrà utilizzato per l'acquisto del seguente bene ammortizzabile \_\_\_\_\_
  
6. Il contributo deve essere liquidato secondo la seguente modalità:
  - Presso la tesoreria Comunale – B.c.c. del Garda dei Colli Morenici
  - Accredito sul conto corrente bancario

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Puegnago del Garda, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_